

2) Che il rimborso avvenga:

- Mediante versamento sul c.c.b. N _____ presso la Banca _____
Filiale/Agenzia di _____ ABI _____ CAB _____
IBAN: _____
intestato al/la sottoscritto/a.
- Mediante versamento sul c.c.p. N _____
IBAN: _____
- In contanti presso qualsiasi sportello della Banca di Credito Cooperativo Pordenonese.

Si allega:

- fotocopia modello F24;
- fotocopia carta d'identità in corso di validità (obbligatoria).

INFORMATIVA BREVE SUL TRATTAMENTO DEI SUOI DATI PERSONALI
(ai sensi dell'art. 13 Regolamento 679/2016 - GDPR)

Il Comune di Fontanafredda, nella sua qualità di Titolare del trattamento, desidera fornirle alcune specificazioni sul trattamento dei dati personali raccolti con il presente modulo e gestiti nel contesto del relativo Procedimento. I dati saranno trattati, sia in forma cartacea che con strumenti elettronici, per fini istituzionali, per gestire gli adempimenti istruttori ed amministrativi relativi alla sua istanza o previsti nel presente procedimento e per adempiere a prescrizioni previste dalla legge, nonché, ove necessario, per finalità di verifica autocertificazioni, pubblicazione in albo o amministrazione trasparente e per archiviazione e conservazione entro i tempi previsti dalla legge. I trattamenti sopra descritti sono leciti ai sensi dell'Art. 6 par. 1 lett. C ed E del GDPR. Tutti i dati saranno trattati da personale autorizzato e non saranno oggetto di diffusione. Gli interessati possono esercitare in ogni momento i diritti previsti dal Regolamento UE 679/16, con la modulistica a disposizione nel sito web istituzionale. I dati di contatto del Responsabile della Protezione dei dati (DPO) nonché il modello completo di informativa, sono pubblicati sulla sezione privacy del sito web istituzionale.

_____, li ____ . ____ . _____

IL DICHIARANTE

Firma per esteso e leggibile